



Chef de service

Pr Julien Marechal

Équipe médicale

Dr Noémie Couturier

Praticien hospitalier

Dr Daniel Sauvage

Praticien attaché

Dr Noël Tran

Assistant spécialiste

Secrétariat

Tél. : 02 61 91 49 56

Fax : 02 61 91 41 05

secretariat.cot@chss-
rennes.fr

Consultations

Du lundi au vendredi
de 8h30 à 17h00

N° séjour : 257038194 IPP : 8461973436

Réf. : CRO / COT

Rennes, le 19/09/2025

Madame BENOÎT Nathalie

Née le 09/12/1950 à Paris (75)

INS (NIR) : 2 50 12 75 056 573 57

44 impasse Anatole France

35720 MESNIL-ROC'H

Tél. : 06 39 98 88 36

COMPTE RENDU OPÉRATOIRE

Date de l'intervention	15/09/2025
Opérateur	Dr Noémie Couturier
Aide opératoire	Inès Grondin (interne)
Anesthésiste	Dr Julie Guérin
Salle	Bloc A - salle 7

Date de l'intervention : 15/09/2025

Chirurgien : Dr Solène Joly

Diagnostic : Rétrécissement sévère du canal lombaire L2-L5 avec cyphose segmentaire

Intervention : Arthrectomie bilatérale L2-L5, ostéotomie postérieure correctrice, arthrodèse et instrumentation postérieure sur quatre niveaux

Sous anesthésie générale, la patiente est installée en décubitus ventral sur table radio-transparente, avec appuis thoraciques et pelviens, protections oculaires et points d'appui soigneusement contrôlés.

Antiseptie large à la Bétadine alcoolique, champage stérile complet.

Validation de la check-list HAS.

Une incision médiane cutanée est réalisée de T12 à S1. La dissection sous-périostée est menée jusqu'aux lames et processus articulaires de L2 à L5. Repérage peropératoire sous contrôle fluoroscopique.

Mise en place des vis pédiculaires bilatérales de L2 à L5 à l'aide de l'ancillaire Medtronic CD Horizon Solera : vis titane diamètre 6.5 mm, longueurs adaptées selon les niveaux (45 mm pour L2 et L3, 50 mm pour L4 et L5). Trajet vérifié par sonde pédiculaire et scopie à chaque étape.

Arthrectomie bilatérale L2-L3, L3-L4 et L4-L5 : résection complète des facettes hypertrophiques, libération large des récessus latéraux. Laminectomie en bloc L2 à L5, résection du ligament jaune, décompression complète du sac dural et des racines correspondantes. Aucun signe de brèche dure-mérienne.

Ostéotomie postérieure type Smith-Petersen au niveau L3-L4 : correction progressive de la cyphose segmentaire avec restauration partielle de la lordose lombaire.

Préparation des gouttières postéro-latérales pour greffe osseuse. Mise en place de greffon cortico-spongieux autologue issu des éléments postérieurs réséqués, complété par allogreffe DBM (OsSatura).

Mise en place des tiges titane pré-cintrées et fixation aux vis pédiculaires par contre-écrous. Compression légère appliquée pour verrouillage de la correction.

Contrôle scopique final confirmant bon alignement, position des implants et canal décompressé.

Lavage abondant, hémostase soigneuse. Fermeture plan par plan au Vicryl 2.0 et 3.0, fermeture cutanée par agrafes.
Pansement stérile occlusif.

Dr Noémie Couturier



Praticien hospitalier - Chirurgie orthopédique et
traumatologique

RPPS : 10468347314

Compte rendu validé électroniquement le 19/09/2025

Copie à : Dr Nadine Rousseau (médecin traitant) ; Dossier patient